Sławków, 11.03.2019r

**Decyzja Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**

 **w Sławkowie NR 10/2019 z dnia 11.03.2019r dotycząca przeprowadzenia naboru**

**na stanowisko lekarza POZ.**

1. Ustalam przeprowadzenie naboru na stanowisko:
2. Lekarza POZ
3. Wykonanie decyzji powierzam pracownikowi zatrudnionemu w SPZOZ Sławków na stanowisku ds. kadr i płac.
4. Decyzja wchodzi wżycie z dniem 11.03.2019r

Załącznik NR 1 do Decyzji Dyrektora SPZOZ Sławków NR 10/2019.z dnia 11.03.2019r

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie**

**przy ul. PCK 3**

**ogłasza nabór na stanowisko Lekarza POZ**

1. Osoba ubiegająca się o w/w stanowisko powinna spełniać wymagania konieczne: tj. posiadać jedną z poniżej podanych specjalizacji:

** posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej, lub**

** odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, lub**

** posiadający specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, lub**

** posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, lub**

** posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,**

1. Osoba ubiegająca się o w/w stanowisko będzie zobowiązana do wykonywania następujących czynności:

**Udzielanie świadczeń medycznych w zakresie POZ dla pacjentów zadeklarowanych do SP ZOZ w Sławkowie.**

1. Osoba ubiegająca się o w/w stanowisko powinna złożyć dokumenty aplikacyjne w pokoju nr 25 księgowości SPZOZ Sławków w formie papierowej **do dnia 15.04.2019r do godz. 10:00**

Powinny one zawierać:

1. List motywacyjny,
2. Życiorys(CV, wraz ze zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2002r NR 101. Poz. 926 ze zm.)
3. Potwierdzone za zgodność kserokopie dyplomów oraz świadectw kandydata,
4. Potwierdzone za zgodność świadectwa pracy kandydata,
5. Potwierdzone za zgodność certyfikaty, potwierdzające umiejętności kandydata,
6. Kserokopia ważnej polisy ubezpieczeniowej,
7. Kserokopia orzeczenia lekarskiego, potwierdzającego stan zdrowia kandydata
8. Koperta z dokumentami aplikacyjnymi powinna być opatrzona napisem:

,,Nabór na stanowisko lekarza POZ”.

1. Wymiar czas pracy kandydata: 07:35 h dziennie
2. Rodzaj umowy: umowa cywilnoprawna lub umowa o pracę
3. Koperta powinna być opatrzona napisem:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 lit.1. pkt. A ogólnego rozporządzania o ochronie danych (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE)

Postępowanie sporządził w dniu 11.03.2019r Beata Oruba

Postępowanie zatwierdził w dniu 11.03.2019r Aleksandra Mura

**KLAUZULA INFORMACYJNA
REKRUTACJA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 Nr 119 poz. 1) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sławkowie, ul. PCK 3.
2. Inspektorem ochrony danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej jest Pan Sergiusz Kunert e-mail: iod24@agileo.it
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. Dane mogą być udostępniane osobom upoważnionym, podmiotom przetwarzającym, z którymi zawarliśmy odpowiednie umowy powierzenia oraz podmiotom uprawnionym z przepisu prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od zakończenia procesu rekrutacji.
6. Posiadają Państwo prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak podania danych osobowych będzie skutkować brakiem uczestnictwa w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Postępowanie sporządził w dniu 11.03.2019r Beata Oruba

Postępowanie zatwierdził w dniu 11.03.2019r Aleksandra Mura